



DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: LEY PROMESA

18 de febrero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que	:	DENISSE I. RIVERA ALVARADO
Seguro Social	:	
Categoría	:	MA. BELLAS ARTES (TEATRO)
Distrito Escolar	:	SAN JUAN II_
Sueldo Mensual	:	
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	Desde el 8 de septiembre de 1986 hasta el presente.
Cesó	:	N/A
Renunció	:	N/A
Otros	:	Nuestro Sistema de Recursos Humanos refleja que ha trabajado para ésta Agencia por un periodo de 33 años, 8 meses y 1 día.


Cándida R. Chico Montañez
Supervisora
Archivo Docente

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE INSTRUCCION PUBLICA
División de Personal - Hato Rey, Puerto RicoPagarle
regulares en julio
Descontarle días por ausencias

INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE

	ANTES DEL CAMBIO	CLAVE	DESPUES DEL CAMBIO	CLAVE
1. Nombre del Empleado	<i>July</i> RIVERA ALVARADO, DENISSE I.			
2. Núm. Seg. Social	1			
3. Sexo	F			
4. Prep. Académica	BA <i>OK</i>			
5. Experiencia	- 0=			
6. Status Empleado	Trans. Elegible			
7. Sueldo Bruto	\$			
8. Bonificación				
9. Núm. de la Plaza	0168			
10. Categoría de la Plaza	Teatro	9813		
11. Clasificación Puestos Dir.				
12. Fondo	E <i>OK</i>			
13. Cifra Cuenta	87-111-80-05-01			
14. Fecha de Efectividad	3 de septiembre de 1986			
15. Acción y Duración	Nombramiento Resto Año			
16. Causa del Cese				
17. Ultimo Día Trabajo				
18. Ultimo Día de Pago				
19. Programa Escolar				
20. Turno en Registro	Teatro E-3A <i>OK</i>			
21. Distrito Escolar	Juana Díaz			

LICENCIA POR VACACIONES y/o ENFERMEDAD CONCEDIDA

22. Desde MAESRA NUEVA.

23 Hasta

24. Observaciones (Antes del Cambio)

Se envía Juramento, Examen Médico, Tarjetas de Retención, Copia Tarjeta Seguro Social, Carta de Buena Conducta, Notificación a Empleados Transitorios y Formularios de Reasignación de Plaza de Sec. a Teatro por el Resto año.

26. Firma Empleado en caso de cambio de status probatorio, traslado, resignación permanente o descenso.

Fecha

27 Deseo:

☐ Acogerme☐ No acogerme

Al descuento del 3% de mi sueldo mensual para el Fondo de Ahorro y Préstamo de la Asociación de Empleados del ELA de P.R. en caso de cambio de status de transitorio elegible a probatorio o a permanente.

Firma del Empleado

Fecha

28. Recomendado

Superintendente de Escuelas

Fecha

8, SEpt., 1986

Superintendente de Escuelas

Fecha

APROBADO POR EL SECRETARIO DE INSTRUCCION PUBLICA

Firma

FECHA

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE INSTRUCCION PUBLICA
División de Personal - Hato Rey, Puerto Rico

Pagarle
regulares en julio
Descontarle

días por ausencias

INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE

	ANTES DEL CAMBIO	CLAVE	DESPUES DEL CAMBIO	CLAVE
1. Nombre del Empleado	<i>July</i> RIVERA ALVARADO, DENISSE I.			
2. Núm. Seg. Social	2			
3. Sexo	F			
4. Prep. Académica	BA <i>OK</i>			
5. Experiencia	- 0=			
6. Status Empleado	Trans. Elegible			
7. Sueldo Bruto	\$ 685.			
8. Bonificación				
9. Núm. de la Plaza	0168			
10. Categoría de la Plaza	Teatro	9813		
11. Clasificación Puestos Dir.				
12. Fondo	E <i>OK</i>			
13. Cifra Cuenta	87-111-80-05-01			
14. Fecha de Efectividad	3 de septiembre de 1986			
15. Acción y Duración	Nombramiento Resto Año			
16. Causa del Cese				
17. Ultimo Día Trabajo				
18. Ultimo Día de Pago				
19. Programa Escolar				
20. Turno en Registro	Teatro E-3A <i>OK</i>			
21. Distrito Escolar	Juana Díaz			

LICENCIA POR VACACIONES y/o ENFERMEDAD CONCEDIDA

22. Desde **MAESRA NUEVA.**

23 Hasta

24. Observaciones (Antes del Cambio)

Se envía Juramento, Examen Médico, Tarjetas de Retención, Copia Tarjeta Seguro Social, Carta de Buena Conducta, Notificación a Empleados Transitorios y Formularios de Reasignación de Plaza de Sec. a Teatro por el Resto año.

26. Reasignación de Plaza de Sec. a Teatro por el Resto año.
Firma Empleado en caso de cambio de status probatorio, traslado, resignación permanente o descenso. Fecha

25 Observaciones (Después del Cambio)

27 Deseo:

☐ Acogerme ☐ No acogerme

Al descuento del 3% de mi sueldo mensual para el Fondo de Ahorro y Préstamo de la Asociación de Empleados del ELA de P.R. en caso de cambio de status de transitorio elegible a probatorio o a permanente.

Firma del Empleado

Fecha

28. Recomendado

[Signature] 8, SEPT., 1986
Superintendente de Escuelas Fecha

Superintendente de Escuelas

Fecha

APROBADO POR EL SECRETARIO DE INSTRUCCION PUBLICA

FIRMA

FECHA

**UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

In Re: Financial Oversight & Management Board for Puerto Rico <i>as representative of</i> The Commonwealth of Puerto Rico, <i>et al.</i> Debtors	3:17-BK-3283 (LTS) PROMESA Title III (Jointly Administrated)
--	--

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING

(Notificación de Documento Defectuoso)

The Clerk of Court has received your pleading on February 20, 2020. However, the deficiencies listed below have prevented us from filing the same in the case docket. You must submit a corrected pleading if you want it to form part of the record.

La Secretaría del Tribunal recibió su escrito el 20 de febrero de 2020. No obstante, las deficiencias que abajo se señalan nos impiden aceptarlo y entrarlo en el sumario del caso. Debe usted someter un escrito debidamente corregido si quiere que el mismo forme parte del expediente.

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING
(Notificación de Documento Defectuoso)
3:17-BK-3283 (LTS)

1		Pleading is illegible. L.Civ.R. 10 <i>(El escrito radicado es ilegible o no cumple con la R.L.Civ. 10)</i>
2	X	Lacks proper signature. Documents presented to the court in paper require a handwritten signature. L.Civ.R. 11 <i>(Documento no está firmado adecuadamente. Los documentos sometidos en papel tienen que estar firmados a mano. R.L.Civ. 11)</i>
3		PROMESA Cover Sheet for Adversary Proceedings (DPR Modified PROMESA B1040) was not included. L.Bkcy.R. 7003-1 http://www.prd.uscourts.gov/promesa/forms-attorneys <i>(No se incluyó la Hoja de Trámite para Casos Adversarios (DPR Modified PROMESA B1040).)</i>
4		Failure to pay the filing fee in the amount of \$400.00. See, L.Cv.R. 3.1(a). Payment shall be made within 24 hours in person at the Clerk's Office U.S. District Court with copy of the complaint /notice of removal. <i>(Incumplimiento con el pago de la cuota de radicación por la cantidad de \$400.00. El pago debe hacerse personalmente dentro de 24 horas en la Secretaría del Tribunal Federal de Distrito adjuntando una copia de la demanda / notificación de remoción.)</i>
5	X	Other: Please blackout or omit from your documents any personal information such as: medical records, Social Security number, financial account numbers, date of birth, driver's license or any other personal identifying numbers as per Local Civil Rule 5.2 <i>(Otro:) Favor de eliminar u omitir de sus documentos cualquier información personal como: documentos médicos, número de Seguro Social, números de cuentas financieras, fecha de nacimiento, licencia de conducir o cualquier otro número de identificación de acuerdo con la Regla Local Civil 5.2.</i>

Date: February 25, 2020

MARIA ANTONGIORGI-JORDAN, ESQ.
Clerk of Court

By: s/ Marian B. Ramirez Rivera
Marian B. Ramirez Rivera
Deputy Clerk

sc: to filer with original filing attached